Политика предоставления финансовой помощи

1. ПОЛИТИКА

- Основная цель NorthShore University HealthSystem (NorthShore) заключается в предоставлении качественной медицинской помощи и услуг по здравоохранению, которые эффективно удовлетворяют потребности отдельных лиц и семей, проживающих в местах функционирования NorthShore. В контексте настоящей политики NorthShore относится к следующим некоммерческим больницам: больнице Эванстон, больнице Гленбрук, больнице Хайленд Парк и больнице Скоки, а также Шведской больнице. В тех случаях, когда различия в политике применяются к Шведской больнице, эти различия выявляются отдельно.

- Одними из основных ценностей NorthShore являются сострадание и забота, поэтому политика NorthShore предусматривает предоставление финансовой помощи нуждающимся пациентам. Кроме того, цель Политики предоставления финансовой помощи (ППФП) заключается в создании рамок, в которых финансовая помощь будет предоставляться пациентам для оплаты оказанной NorthShore экстренной или медицински необходимой помощи.

- Эта политика определяет конкретные критерии и процесс подачи заявки, в соответствии с которым NorthShore предоставляет финансовую помощь лицам, чье финансовое положение не позволяет полностью оплачивать услуги. Обратите внимание, что некоторые лица предположительно имеют право на получение услуг на безвозмездной основе (см. раздел 4.E).

- Эта политика применяется ко всем случаям оказания экстренной или медицински необходимой помощи больницами NorthShore. Эта политика не является обязательной для поставщиков медицинских услуг за пределами больницы. В **приложении 1** ППФП вы можете найти информацию о поставщиках, оказывающих экстренную или медицински необходимую помощь в больничных учреждениях, чьи услуги оплачиваются в рамках этой политики, а также список поставщиков, чьи услуги не покрываются в рамках этой политики. Обратите внимание, что услуги поставщика покрываются только в случае, если вы имеете право на получение финансовой помощи в соответствии с этой политикой. Бесплатные бумажные копии **приложения 1** доступны как часть ППФП в интернете по адресу www.northshore.org/about-us/billing/financial-assistance или www.swedishcovenant.org/for-patients-and-visitors/pay-your-bill/hospital-financial-assistance-policy по запросу в отделениях неотложной помощи или местах регистрации больницы. Бесплатные бумажные копии также можно получить по почте, позвонив по телефону (847) 570-5000 или (773) 989-3841 в Шведскую больницу.

- NorthShore может исключать из этой политики услуги, которые покрываются программой страхования в другом месте предоставления услуг, но не покрываются в NorthShore после предпринятых попыток ознакомить пациента с ограничениями покрытия страховой программой и при условии соблюдения обязательств Закона об оказании неотложной медицинской помощи и помощи при активных родах (EMTALA).

- Эта политика описывает критерии, используемые NorthShore при расчете суммы скидки финансовой помощи, если таковая имеются, меры, предпринимаемые NorthShore для обеспечения широкого распространения ППФП в пределах сообщества, обслуживаемого NorthShore, процесс, используемый NorthShore для определения права на финансовую помощь, а также процесс подачи заявок на получение финансовой помощи. Действия NorthShore могут быть предприняты в случае неуплаты, описанной в отдельной **Политике выставления счетов и взыскания задолженности**. Данную политику можно скачать на веб-сайте по адресу www.northshore.org/about-us/billing/financial-assistance или www.swedishcovenant.org/for-patients-and-visitors/pay-your-bill/hospital-financial-assistance-policy, а бесплатные бумажные копии досутпны в отделениях неотложной помощи или местах регистрации больницы или по почте, позвонив по телефону (847) 570-5000 или (773) 989-3841 в Шведскую больницу.

- Чтобы иметь право на получение финансовой помощи, вы должны заполнить и подать заявку на получение финансовой помощи (для пациентов, которые предположительно не имеют такого права), а также любые необходимые подтверждающие документы. Заявки на получение финансовой помощи должны быть поданы не позднее, чем за 240 дней с даты первого платежного документа за услуги, на которые запрашивают финансовую помощь. Могут быть сделаны исключения, описанные далее в этой политике. Ничто в этой политике не имеет приоритет над федеральными, государственными или местными законами или положениями, действующими сегодня или в будущем.

- Окончательное решение насчет того, должным ли образом NorthShore определила наличие права на финансовую помощь, принимает Единое управление по выставлению счетов NorthShore и Центр оказания финансовых услуг Шведской больницы. Политика направлена на получение выгод для сообщества NorthShore в соответствии с ценностями сострадания и управления. Наличие ППФП не устанавливает предложение о получении финансовой помощи для любого конкретного пациента и не создает никаких договорных прав или обязанностей. ППФП может обновляться NorthShore по собственному усмотрению.

- Политики и процедуры, изложенные в настоящем документе, должны соответствовать правовым нормам штата Иллинойс, разделу 501(r) Налогового кодекса США и связанным с ним правилам.

2. ПРИМЕНЕНИЕ

Эта политика применяется ко всем случаям оказания экстренной или медицински необходимой помощи больницами NorthShore. Эта политика не является обязательной для поставщиков медицинских услуг за пределами больницы. В **приложении 1** ППФП вы можете найти информацию о поставщиках, оказывающих экстренную или медицински необходимую помощь в больничных учреждениях, чьи услуги оплачиваются в рамках этой политики, а также список поставщиков, чьи услуги не покрываются в рамках этой политики. Обратите внимание, что услуги поставщика покрываются только в случае, если вы имеете право на получение финансовой помощи в соответствии с этой политикой.

3. ОПРЕДЕЛЕНИЯ

Заявление — это заявление на получение финансовой помощи, которое заполняется пациентом.

Срок подачи заявления — это период, в течение которого NorthShore принимает и обрабатывает заявления на получение финансовой помощи. Срок подачи заявления начинается с даты предоставления лечения и заканчивается на 240-й день после даты выставления первого счета за лечение.

Средняя стоимость (СС): пациенты, которые имеют право на получение финансовой помощи, не будут платить больше средней стоимости за предоставление экстренной и медицински необходимой помощи, чем пациенты, у которых есть страховка.

1) Процент СС NorthShore рассчитывается по методу «ретроспективного обзора», который представляет собой общую сумму оплаты за оказанные медицинские услуги и удовлетворенные требования частной страховой компании, разделенную на сумму валовых сборов за эти требования в течение 12-месячного периода. Скидки, предоставляемые пациентам, которые имеют право на получение финансовой помощи, сверяются с пределами процентов средней стоимости, чтобы убедиться, что пациенты не выплачивают больше средней стоимости.

2) Проценты СС можно найти в **приложении 2** ППФП.

3) Пересмотренный процент СС рассчитывается ежегодно и применяется на 120-й день после начала года.

Стоимость предоставленных услуг — обычные расходы во время первоначального выставления счетов, умноженные (уменьшенные) на соотношение затрат и расходов больницы (также упоминается как «соотношение затрат и расходов» больницы), взятых из недавно поданного отчета NorthShore о затратах на медицинскую помощь. Затраты обновляются ежегодно.

Услуги по выбору — услуги для лечения заболевания, которое не требует немедленного вмешательства. Услуги по выбору включают в себя процедуры, которые предпочтительны для пациента, но не срочные, и включают медицински необходимые услуги и немедицинские необходимые услуги, как косметическая и стоматологическая хирургия, проводимая исключительно для улучшения внешнего вида или иные процедуры по выбору, как правило, не охватываемые планами медицинского страхования. Услуги по выбору, которые не необходимы по медицинским показаниям, не будут рассматриваться для предоставления финансовой помощи.

Экстренные медицинские услуги — услуги, предоставляемые пациенту с острыми симптомами достаточной степени тяжести (в том числе сильной болью, психическими расстройствами и/или злоупотребления запрещенными веществами), при которых непредоставление немедленной медицинской помощи может привести к серьезной опасности для организма (по отношению к беременной женщине, женщине или ее нерожденному ребенку) или вызвать серьезные нарушения телесных функций или серьезную дисфункцию какого-либо органа или его части.

Чрезвычайные действия по взысканию задолженности (ЧДВЗ) — это действия по взысканию задолженности, которые требуют открытия судебного процесса и которые также могут включать в себя другие виды действий, такие как продажа долга третьей стороне или передача неблагоприятной информации в бюро или агентства кредитной информации. NorthShore не применяет ЧДВЗ, а также не разрешает своим партнерам по взысканию задолженности применять ЧДВЗ. Более подробную информацию о политике взыскания задолженности можно найти в отдельной **Политике выставления счетов и взыскания задолженности NorthShore**. Данную политику можно скачать на веб-сайте по адресу www.northshore.org/about-us/billing/financial-assistance или www.swedishcovenant.org/for-patients-and-visitors/pay-your-bill/hospital-financial-assistance-policy, а бесплатные бумажные копии можно получить в отделениях неотложной помощи или местах регистрации больницы или по почте, позвонив по телефону (847) 570-5000 или (773) 989-3841 в Шведскую больницу.

.

Семья — пациент, супруг/супруг в гражданском браке пациента, родители или опекуны пациента (в случае несовершеннолетнего пациента), и иждивенец, заявляющий претензию в отношении налоговой декларации о доходах пациента или родителей, и проживающий в семье пациента, его/ее родителей или опекунов.

Доход семьи — сумма годового заработка семьи и денежных пособий из всех источников до уплаты налогов, за вычетом платежей на содержание ребенка, отраженных в отчетности Службы внутренних доходов Соединенных Штатов. Семейный доход включает в себя, но не ограничивается заработком, пособием по безработице, выплатой компенсации работникам, пособием по социальному обеспечению, государственной помощью, выплатами ветеранам, пособием в случае потери кормильца, пенсией или пенсионным доходом, процентами, дивидендами, алиментами, пособием на ребенка и другими источниками.

Федеральный прожиточный минимум (ФПМ) — уровень дохода, при котором человек считается на пороге бедности. Уровень дохода зависит от размера семьи. Прожиточный минимум ежегодно обновляется Департаментом здравоохранения и социальных служб США и публикуется в Федеральном регистре. Для целей этой политики, прожиточный минимум, указанный в таких опубликованных директивах, представляет собой совокупный доход. ФПМ, используемый для этой политики, обновляется ежегодно. ФПМ можно найти в **приложении 3** ППФП.

Финансовая помощь — финансовая помощь означает помощь, предлагаемая NorthShore пациентам, которые соответствуют определенным финансовым и другим критериям отбора, как определено в ППФП NorthShore, с целью получить финансовые ресурсы, необходимые для оплаты медицинских и экстренных услуг, предоставляемых NorthShore в условиях стационара. Среди подходящих под требования пациентов могут быть незастрахованные пациенты, пациенты с низким уровнем дохода, а также те пациенты, которые имеют частичное покрытие, но которые не в состоянии оплатить часть или весь остаток своих медицинских счетов.

Медицински необходимые услуги — услуги или материалы, которые предназначены для диагностики, непосредственного ухода и лечения заболевания, отвечающие стандартам надлежащей медицинской практики в локальной области, охватываемые и рассматриваемые программами Medicare и Medicaid как медицински необходимые, а не главным образом для удобства пациента или врача. Медицински необходимые услуги не включают в себя косметическую хирургию или немедицинские услуги, такие как социальные, образовательные или профессионально-технические услуги.

Краткое изложение на простом языке — краткое изложение ППФП NorthShore на простом языке включает в себя: 1) краткое описание требований приемлемости и оказываемой помощи; 2) перечень веб-сайтов и мест, где можно получить заявку на получение финансовой помощи; 3) инструкцию о том, как получить бесплатную бумажную копию ППФП; 4) контактную информацию для получения помощи касательно процесса подачи заявки; 5) наличие переводов ППФП на другие языки и связанные документы; 6) заявление, подтверждающее, что пациенты, которые признаны для получения финансовой помощи, не будут платить более СС за экстренные и медицински необходимые услуги.

Предположительное наличие права — определение наличия права на получение финансовой помощи, ссылаясь на определенные критерии, которые, как считается, демонстрируют финансовую потребность со стороны незастрахованного пациента без составления заявления на получение финансовой помощи.

Необходимые меры — NorthShore выполняет все необходимые меры, чтобы предоставить пациенту информацию о ППФП NorthShore в виде краткого изложения ППФП на простом языке. Кроме того, NorthShore предпринимает следующие шаги, чтобы проинформировать пациентов о ППФП NorthShore.

1) Неполные заявления: если пациент и/или член семьи пациента подает неполное заявление на получение финансовой помощи, NorthShore отправляет письменное уведомление с указанием всей необходимой информации или документов, которые еще нужно предоставить.

2) Полные заявления: если пациент и/или член семьи пациента подает полное заявление на получение финансовой помощи, NorthShore своевременно отправляет письменное уведомление о получении документов для определения наличия у пациента права на получение финансовой помощи, а также уведомляет пациента в письменном виде о принятом решении (в том числе, если это применимо, о помощи, на которую пациент имеет право) и основаниях принятого решения. В уведомлении также указывается процент от суммы финансовой помощи (для одобренных заявлений) или причина (-ы) отказа, а также ожидаемый платеж от пациента и/или семьи, если это применимо. Пациент и/или член семьи пациента продолжают получать выписки в процессе оценки заполненного заявления.

3) Выписки пациента: NorthShore направляет ряд выписок с описанием счета пациента и суммы, причитающейся к оплате. Выписки пациента включают в себя требование о том, что пациент должен предоставить NorthShore информацию о каких-либо действующих медицинских страховках, уведомление о ППФП NorthShore, номер телефона для запроса финансовой помощи, а также адрес веб-сайта, где можно получить документы по финансовой помощи.

4) Веб-сайт NorthShore: на веб-сайте NorthShore на видном месте размещаются уведомления о доступности финансовой помощи, а также даются объяснения процесса подачи заявления на получение финансовой помощи. NorthShore публикует свою ППФП вместе со списком поставщиков, которые попадают и не попадают под действие ППФП, кратким изложением простым языком, заявлением на получение финансовой помощи, а также политикой выставления счетов и взыскания задолженности на веб-сайте www.northshore.org/about-us/billing/financial-assistance или www.swedishcovenant.org/for-patients-and-visitors/pay-your-bill/hospital-financial-assistance-policy. В отделении неотложной помощи и месте регистрации NorthShore по запросу можно будет получить бесплатную бумажную копию этих документов. Также их можно получить по почте, позвонив по телефону (847) 570-5000 или or (773) 989-3841 в Шведскую больницу.

Незастрахованный пациент — пациент, который не подпадает полностью или частично под политику медицинского страхования и не является бенефициаром по государственному или частному медицинскому страхованию, пособию по болезни или другой программе покрытия медицинской страховки (в том числе, без ограничения, частное страхование, программы льготной медицинской помощи и медицинского обслуживания или помощь жертвам преступлений) и чья травма не подлежит компенсации в соответствии с компенсацией работникам, автомобильного страхования или обязательства, или иного страхования третьей стороны, как это определено NorthShore на основе документов и информации, предоставленной пациентом или полученных из других источников, для оплаты медицинских услуг, предоставленных NorthShore.

Неотложные медицинские услуги — услуги для лечения неожиданной болезни или травмы, которая требует немедленной медицинской помощи (обычно в течение 48 часов), не угрожает жизни, но при длительной задержке в лечении может угрожать здоровью пациента или самочувствию.

4. ПРОЦЕДУРА

A. *Коммуникация*: для того чтобы наши пациенты, семьи и широкая общественность были осведомлены о наличии финансовой помощи, NorthShore будет предпринимать ряд шагов, чтобы уведомить пациентов и посетителей своих больниц о возможности получения финансовой помощи и обеспечивать распространение своей политики среди членов широкой общественности, обслуживаемых больницами. Эти меры включают в себя:

i. *Финансовое консультирование:* пациентам NorthShore рекомендуется запросить информацию у финансового консультанта своей больницы, если они ожидают трудности с оплатой их части больничного счета. Наши консультанты делают все возможное, чтобы помочь незастрахованным, недостаточно застрахованным пациентам и пациентам, которые сталкиваются с другими финансовыми проблемам, связанные с оплатой медицинских услуг, которые мы предоставляем. Консультанты могут отобрать пациентов для различных программ, финансируемых правительством, предоставить помощь с получением компенсации работникам или претензией к ответственности, установить план выплат с продлением срока или помочь пациентам обратиться за финансовой помощью.

ii. *Краткую информацию, написанную доступным языком:* бумажная копия краткого изложения ППФП NorthShore, написанного доступным языком, предлагается все пациентам. NorthShore предоставляет бесплатные бумажные копии документов по предоставлению финансовой помощи, доступные по адресу www.northshore.org/about-us/billing/financial-assistance или www.swedishcovenant.org/for-patients-and-

visitors/pay-your-bill/hospital-financial-assistance-policy или по запросу в отделении неотложной помощи, в местах регистрации больницы. Бесплатные бумажные копии также можно получить по почте, позвонив по телефону (847) 570-5000 или or (773) 989-3841 в Шведскую больницу.

iii. *Доступные переведенные копии*: NorthShore предлагает свою ППФП, краткое изложение, написанное доступным языком, заявку на получение финансовой помощи, политику выставления счетов и взыскания задолженности на английском и других языках, на которых говорят менее 1000 человек или 5 % населения, которые вероятно связаны или сталкиваются с больницами NorthShore. NorthShore предоставляет бесплатные бумажные копии этих документов на веб-сайте NorthShore по адресу www.northshore.org/about-us/billing/financial-assistance или www.swedishcovenant.org/for-patients-and-visitors/pay-your-bill/hospital-financial-assistance-policy или по запросу в отделении неотложной помощи, в местах регистрации больницы. Бесплатные бумажные копии также можно получить по почте, позвонив по телефону (847) 570-5000 или (773) 989-3841 в Шведскую больницу.

iv. *Вывеску «Мы вам поможем»:* все вывески о предоставлении финансовой помощи будут четко и явно размещены в тех местах, которые видны для людей, включая, но не ограничиваясь, отделением неотложной помощи NorthShore и местами регистрации пациентов. Вывеска будет означать, что финансовая помощь доступна, и указывать телефонный номер, чтобы связаться с финансовым консультантом для получения дополнительной информации.

v. *Брошюры:* брошюры будут размещены в регистратуре NorthShore, отделении скорой помощи, а также на кассах, и будет содержать информацию о том, как подать заявку на программу Medicare, Medicaid, All Kids, Family Care и другие финансовые программы NorthShore. Контакты и телефонный номер для рассмотрения и подачи заявки на получение финансовой помощи будут указаны также.

vi. *Веб-сайт:* веб-сайт NorthShore будет публиковать уведомления на видном месте о том, что доступна финансовая помощь, с объяснением процесса подачи заявки на финансовую помощь. NorthShore опубликует свою ППФП с перечнем поставщиков, которые подпадают и не подпадают под действие ППФП, краткое изложение, написанное доступным языком, заявку на получение финансовой помощи, политику выставления счетов и взыскания задолженности на веб-сайте NorthShore по адресу www.northshore.org/about-us/billing/financial-assistance или www.swedishcovenant.org/for-patients-and-visitors/pay-your-bill/hospital-financial-assistance-policy. NorthShore предоставляет бесплатные бумажные копии этих документов по запросу в отделении неотложной помощи, в местах регистрации больницы. Бесплатные бумажные копии также можно получить по почте, позвонив по телефону (847) 570-5000 или (773) 989-3841 в Шведскую больницу.

vii. *Счета и заявления пациента:* выписки пациента включают в себя требование о том, что пациент должен предоставить NorthShore информацию о каких-либо действующих медицинских страховках, уведомление о ППФП NorthShore, номер телефона для запроса финансовой помощи, а также адрес веб-сайта, где можно получить документы по финансовой помощи.

B. *Определение правомочности:* финансовые потребности определяются в соответствии с процедурами, которые включают индивидуальную оценку финансовых потребностей. Эти процедуры описаны ниже:

i. Определение предположительного наличия права выполняется в соответствии с критериями, описанными в разделе 4.E. ниже. Если пациент предположительно имеет право на получение финансовой помощи, заявка на получение финансовой помощи не требуется. Пациент или гарант принимают участие в процессе отбора и предоставлении личной или финансовой информации и документов, чтобы установить предположительное наличие права.

ii. Процесс подачи заявки на получение финансовой помощи, в котором пациент или гарант принимают участие для сотрудничества или предоставления личной или финансовой информации и документов, чтобы установить финансовые потребности.

iii. Разумные усилия NorthShore, направленные на поиск соответствующих альтернативных источников оплаты и покрытия из государственных и частных программ оплаты, а также на оказание помощи пациентам в участии в таких программах. Покрытие может осуществляться с помощью:

a) доступных веб-сайтов или контактной информации для компенсации работникам или претензии к гражданской ответственности;
b) доступной контактной информации для пациентов, находящихся под стражей в полиции;
c) веб-сайта Get Covered Illinois для пациентов, которые записались на обмен медицинской страховки по время открытой регистрации;

d) инструмента eCareNext (как часть Passport OneSource) для поиска соответствия на покрытие медицинской страховки, покрытие государственной помощи, с социальными услугами Департамента социального обеспечения, программу Illinois Healthy Women, услугами, связанные с почками, «Программой оказания временной помощи нуждающимся семьям» (TANF);
e) государственных баз данных Компьютерной информационной системы государственной помощи (PACIS) и/или Интегрированной системы приемлемости (IES) для поиска обеспечения государственной помощи;
f) инструмента поиска SNAP через веб-сайт Illinois Link EBT card;
g) инструмента соответствие требованиям Experian для поиска обеспечения государственной помощи;
h) других соответствующие источники третьих лиц.

iv. Использование внешних общедоступных источников данных, которые предоставляют информацию о платежеспособности пациента или гаранта (в том числе кредитный скоринг) (см. раздел 4.G.).

v. Рассмотрение неоплаченной задолженности пациента за предыдущие услуги, оказанные NorthShore, и истории платежей и просроченной задолженности пациента.

vi. Уровни финансовой помощи, предоставляемой NorthShore, основываются на доходе, размере семьи и ФПМ. Проживание в штате Иллинойс — это только одно из требований для незастрахованного населения с семейным доходом от четырех до шести раз ФПМ. Незастрахованные и застрахованные пациенты могут обратиться за финансовой помощью.

vii. Соответствие требованиям пациента на получение финансовой помощи основывается на приведенных ниже таблицах и может варьироваться в зависимости от финансового состояния пациента, смягчающих финансовых обстоятельств и наличия медицинских льгот третьих лиц. Требования к претендентам будут ежегодно пересматриваться после опубликования федеральным правительством Директивы в отношении прожиточного минимума, а также будут включать недавно предъявленные NorthShore расходы на медицинское обслуживание для соотношения затрат. Семьи с доходом, превышающим нормы, изложенные ниже, могут попасть на рассмотрение по плану выплат.

C. *Право на получение финансовой помощи незастрахованным пациентом*: исходя из уровня прожиточного минимуму, следующая таблица используется для определения скидки для незастрахованных пациентов, претендующих на получение финансовой помощи. Скидки, предоставляемые пациентам, которые имеют право на получение финансовой помощи, сверяются с пределами процентов средней стоимости, чтобы убедиться, что пациенты не выплачивают больше средней стоимости.

Уровень ФПМ	0─200 % ФПМ	201─300 % ФПМ	301─400 % ФПМ	401─600 % ФПМ
Ожидаемая выплата пациенту	0 дол. США оплата/100 % списание	100 % от стоимости предоставленных услуг	100 % от стоимости предоставленных услуг	Процент СС (см. приложение 2)
Ежегодная максимальная ожидаемая выплата пациенту	0 дол. США оплата/100 % списание	20 % годового семейного дохода	20 % годового семейного дохода	20 % годового семейного дохода

i. ФПМ можно найти в **приложении 3** ППФП, а проценты СС для каждой больницы можно найти в **приложении 2**.

ii. Ожидаемая оплата больничных расходов NorthShore определяется путем снижения больничных расходов на медицински необходимые услуги по счету незастрахованных пациентов на 100 % от соотношения больничных расходов к затратам для пациентов с семейным доходом от двух до четырех раз ФПМ или суммы, как правило, оплачиваемой для пациентов с семейным доходом от четырех до шести раз ФПМ. Пересмотренный процент рассчитывается ежегодно и применяется на 120-й день после начала года. Процент скидки NorthShore по уровню ФПМ можно найти в **приложении 4**. Процент скидки Шведской больницы по уровню ФПМ можно найти в **приложении 5**.

iii. В соответствии с Законом о предоставлении скидки для незастрахованных стационарных пациентов (210 ILCS 89/1) от 1 апреля 2009 г., право на получение финансовой помощи пациентам с семейным доходом от четырех до шести раз ФПМ ограничивается пациентами, которые проживают в штате Иллинойс и медицински необходимыми расходами, превышающими 300 дол. США. Кроме того, в

соответствии с этим законом, NorthShore сравнил скидку для 135 % от больничных расходов по отношению к коэффициенту затрат, обычно оплачиваемых и предложил более щедрые скидки для пациентов.

D. Право на получение финансовой помощи застрахованным пациентом: исходя из ФПМ, следующая таблица используется для определения скидки для застрахованных пациентов, претендующих на получение финансовой помощи. Пациенты могут запросить рассмотрение предоставления финансовой помощи по остатку баланса (например, баланс после оплаты за счет собственных средств) после того как их медицинская страховка покрыла медицински необходимые услуги. Финансовая помощь для застрахованных пациентов ограничена пациентами с остатком баланса 300 дол. США или больше. Скидки, предоставляемые пациентам, которые имеют право на получение финансовой помощи, сверяются с пределами процентов средней стоимости, чтобы убедиться, что пациенты не выплачивают больше средней стоимости. Процент скидки NorthShore по уровню ФПМ можно найти в **приложении 4**. Процент скидки Шведской больницы по уровню ФПМ можно найти в **приложении 5**. Семьи с доходом семьи, превышающим нормы, изложенные ниже, могут попасть на рассмотрение по плану выплат.

Уровень ФПМ	0─200 % ФПМ	201─400 % ФПМ
Ожидаемая выплата пациенту	0 дол. США оплата/100 % списание	Процент СС, рассчитывающий остаток баланса после оплаты за счет собственных средств

ФПМ можно найти в **приложении 3** ППФП, а проценты СС для каждой больницы можно найти в **приложении 2**.

E. Предполагаемое наличие права: незастрахованные пациенты могут получить право на получение финансовой помощи, при наличии одного из перечисленных ниже критериев. Если как минимум один критерий подтвержден, никакие другие доказательства дохода не требуются. Приведенный ниже список отражает обстоятельства, при которых доход семьи пациента менее чем в два раза ФПМ и пациент имеет право на получение 100 % снижение затрат на необходимые медицинские расходы. Проверка предположительного наличия права у незастрахованных пациентов должен завершиться как можно скорее после получения медицински необходимых услуг и до выдачи любого счета на эти услуги. После уведомления о возможном предположительном соответствии статусу NorthShore сохраняет любое заявление пациента во время завершения процесса рассмотрения предположительного соответствия. Кроме того, NorthShore может работать с внешними благотворительными и некоммерческими организациями с предварительного одобрения лиц для предполагаемого соответствия в смягчающих обстоятельствах. Примеры таких агентств включают федерально квалифицированные медицинские клиники или религиозные некоммерческие организации.

i. Критерии предполагаемого соответствия подтверждается участием в одной из следующих программ:

a) Программа питания для женщин, младенцев и детей (WIC);
b) Программа льготной покупки продуктов (SNAP);
c) Программа предоставления бесплатного обеда и завтрака в штате Иллинойс;
d) Программа оказания помощи в энергоснабжении людей с низким доходом (LIHEAP);
e) Программа оказания временной помощи нуждающимся семьям (TANF);
f) Программа поддержки арендного жилого фонда от Управления жилищного хозяйства штата Иллинойс;
g) Организованная программа на местном уровне или благотворительная программа здравоохранения, предоставляющая медицинскую помощь, которая оценивает и документально подтверждает финансовое состояние с низким уровнем доходов в качестве критериев;
h) Право на получение помощи по программе Medicaid, но не в день предоставления услуг или не для оплаты этих услуг.

ii. Критерии предполагаемого наличия права могут подтвердиться следующими жизненными обстоятельствами:

a) получение грантовой помощи для медицинских услуг;
b) бездомность;
c) умерший, без имущества;
d) психическая недееспособность, в отсутствии кого-либо, кто мог бы действовать от имени пациента;
e) недавнее личное банкротство;
f) тюремное заключение в исправительном учреждении;
g) принадлежность к религиозному ордену и обет бедности;
h) данные независимого стороннего агентства, с указанием семейного дохода меньше ФПМ в 2 раза.

iii. Способы подтвердить предполагаемое наличие права включают:

a) Электронное подтверждение регистрации в программе или других критериев предполагаемого наличия права.
b) Если невозможно предоставить независимое электронное подтверждение, будет запрошено подтверждение регистрации или другие критерии соответствия. Что-либо из нижеперечисленного будет считаться удовлетворительным доказательством:

1. Ваучер WIC.
2. Карточка SNAP, подтверждение регистрации копией экрана или копи я письма-подтверждения SNAP.
3. Письмо из школы или Уведомление о бесплатном школьном питании или питании по сниженной цене и документ об освобождении от оплаты с подписью.
4. Письмо о назначении пособия или письмо-подтверждение LIHEAP.
5. Письмо-подтверждение TANF от Красного Креста, Департамента социального обеспечения или Службы питания и жилищного хозяйства.
6. Квитанция за аренду в случае государственной или федерально субсидируемой жилищной программы.
7. Письмо о согласовании арендной платы от арендодателя или карточка или письмо Министерства жилищного строительства и городского развития.
8. Карточка или заявление о назначении пособия, подтверждающее действующее право на программу штата Иллинойс.
9. Заявление от финансирующей организации или письмо о предоставлении гранта.
10. Личное подтверждение или письмо из церкви или приюта, подтверждающие бездомности.
11. Письмо от адвоката, группового дома, приюта, религиозного ордена или церкви.
12. Уведомление об освобождении должника от долга, которое определяет NorthShore в качестве кредитора, включенного в объявление о банкротстве.

F. *Сроки правомочности:*

i. Для незастрахованных пациентов определения финансовой помощи фактически вступают в силу для всех самостоятельно оплаченных счетов в течение срока подачи заявления и с применением в будущем на срок не менее шести месяцев без дополнительных действий со стороны пациента. Пациент должен сообщать NorthShore о любых существенных изменениях в финансовом положении пациента, которые возникнут в течение шести месяцев и могут повлиять на определение финансовой помощи в течение тридцати (30) дней с момента изменения. Непредставление пациентом информации о существенном улучшении семейного дохода может привести к потере любой финансовой помощи, предоставляемой NorthShore после улучшения материального положения. Определения предположительного наличия права для незастрахованных пациентов фактически вступают в силу для всех открытых счетов, самостоятельно оплаченных.

ii. Для застрахованных пациентов определения финансовой помощи фактически вступают в силу для всех самостоятельно оплаченных счетов в течение срока подачи заявления. Застрахованные пациенты могут повторно подать заявку на получение финансовой помощи для любой экстренной или медицински необходимой помощи, возникшей в будущем.

G. *Окончательная проверка определения права на получение финансовой помощи*: существуют примеры, когда пациент может рассматриваться как имеющий право на получение финансовой помощи, но нет ни одной зарегистрированной заявки или отсутствуют подтверждающие документы. В этом случае, данные внешних агентств и/или выплат задолженности/пожертвования/история просроченных долгов NorthShore или участие в Медицинском центре сообщества NorthShore в Evanston Hospital или Центре здоровья семьи Эри могут использоваться для определения страховки и статуса занятости, и оценки доходов для определения финансовой помощи. NorthShore одобряет финансовую помощь для пациентов, у которых финансовое положение проверяется третьей стороной (например, кредитный скоринг). В таких ситуациях, регулирование финансовой помощи может размещаться на счету пациента, а пациенту не нужно предоставлять заявку на получение финансовой помощи. Подтверждение финансового положения через третье лицо может осуществляться с помощью программы-навигатора оплаты Experian или других источников третьей стороны.

H. *Неотложные и медицински необходимые услуги*: финансовая помощь ограничивается неотложными и медицински необходимыми услугами, оказываемыми в условиях стационара. Ничто в настоящем разделе не изменяет обязательства или практики NorthShore соответствии с федеральным или государственным законодательством в отношении лечения чрезвычайных медицинских заболеваний вне зависимости способности пациента заплатить.

I. *Процесс подачи заявки*

i. *Как подать заявку*: заявка на получение финансовой помощи должна быть заполнена и представлена вместе с подтверждающей документацией. Бесплатные бумажные копии заявки можно загрузить на веб-сайте NorthShore www.northshore.org/about-us/billing/financial-assistance или www.swedishcovenant.org/for-patients-and-visitors/pay-your-bill/hospital-financial-assistance-policy. Бесплатные бумажные копии также доступны в отделении неотложной помощи и в местах регистрации больницы. Бесплатные бумажные копии также можно получить по почте, позвонив по телефону (847) 570-5000 (773) 989-3841 в Шведскую больницу.

ii. Заявители могут отправить заполненную заявку и сопроводительные документы по адресу NorthShore, указанному ниже, или принести финансовому консультанту больницы. Пациенты могут найти финансового консультанта больницы, посетив центральный пункт регистрации и попросив поговорить с финансовым консультантом. Если есть вопросы о процессе подачи заявок, заполнения заявки или проверки статуса поданной заявки, вы можете обратиться к финансовым консультантам больницы лично или позвонив по телефону (847) 570-5000 или (773) 989-3841 в Шведскую больницу.

iii. *Куда отправлять заполненную заявку*:

NorthShore University HealthSystem
Отдел оказания финансовых услуг пациентам
60076-9877, штат Иллинойс, Скоки, оф. 330, а/я 1006 (P.O. Box 1006, Suite 330
Skokie, IL 60076-9877)
Факс: (847) 982-6957
или
Принести финансовому консультанту больницы

Шведская больница
Центр оказания финансовых услуг
5145 N. California Ave,
Чикаго, штат Иллинойс 60625
Факс: (773) 878 3838
или
Принести финансовому консультанту больницы

iv. Заявки на рассмотрение получения финансовой помощи или предполагаемого наличия права может быть поданы любым из следующих лиц в период приема заявок: а) пациентом или гарантом, б) представителем пациента или гаранта, в) представителем NorthShore от имени пациента/заявителя, г) лечащим врачом пациента.

v. Несмотря на соображения, изложенные в данной политике, пациент несет ответственность за сотрудничество и участие в полной мере в процессе подачи заявок финансовой помощи. Это включает в себя предоставление информации о любой доступной медицинской страховке третьей стороны; своевременное и четкое предоставление всей документации и свидетельств, необходимых для финансирования правительством или другой программой (например, Medicare, Medicaid, All Kids, FamilyCare, Закон о доступном медицинском обслуживании, обмен медицинской страховки, ответственность третьих сторон, финансирование жертв преступлений и т. д.) или определение права пациента на получение другой финансовой помощи. Невыполнение этого условия может негативно повлиять на рассмотрение заявки на получение финансовой помощи пациента. Пациентов просят предоставить информацию, свидетельства и документы в течение тридцати (30) дней с момента запроса NorthShore, если только непреодолимые обстоятельства не доведены до сведения NorthShore. За исключением случаев предполагаемого наличия права, заявка на получение финансовой помощи должна подписываться пациентом (или гарантом/представителем).

vi. Финансовый консультант может помочь заявителю в процессе подачи заявки на получение финансовой помощи. Если пациент умер, а ответственная сторона не установлена, представитель NorthShore может создать запрос и заполнить заявку, используя имеющуюся информацию и документы (например, форма траты излишка программы Medicaid, документ на недвижимость и т. д.).

J. *Доход семьи*:

i. Пациенту следует предоставить один или несколько из следующих документов для определения семейного дохода, если такие документы имеются в наличии. Если в семье пациента более одного

работающего человека, каждый человек должен представить один или несколько из следующих документов:

a) Если вы работаете:
   1. Копия последней федеральной налоговой декларации.
   2. Копии двух последних справок о начислении заработной платы.
   3. Копии двух последних банковских выписок по текущим, депозитным и кредитным счетам.
b) Если вы являетесь самозанятым лицом:
   1. Копия последней федеральной налоговой декларации.
   2. Копии двух последних банковских выписок по текущим, депозитным и кредитным счетам.
c) Если вы не работаете:
   1. Копия последней федеральной налоговой декларации.
   2. Копия письма о назначении пособия по безработице, с указанием суммы выплаты.
   3. Письмо от вашего последнего работодателя с указанием даты увольнения.
   4. Подтверждение письма об обеспечении.
d) Если вы являетесь студентом очной формы обучения:
   1. Подтверждение зачисления в ВУЗ (включая письмо из колледжа или университета с подтверждением вашего статуса студента очной формы обучения или документацию по стоимости обучения/финансовую документацию).
e) Если вы являетесь пенсионером или инвалидом:
   1. Копия последней федеральной налоговой декларации.
   2. Копия письма о назначении пособия из Управления социального страхования с указанием ежемесячной суммы выплаты.
   3. Копии двух последних банковских выписок по текущим, депозитным и кредитным счетам.
f) Подтверждение другого дохода, который не относится к заработной плате (в соответствующих случаях):
   1. Письмо об обеспечении от супруга и/или ребенка.
   2. Доход от сдачи имущества в аренду.
   3. Доход от инвестиционного имущества.
   4. Любой другой источник, не перечисленный выше.

ii. За исключением случаев предполагаемого наличия права, заявитель должен подписать сертификацию заявления. NorthShore может отменить или изменить определение, если последнее доказательство подтверждает, что заявитель предоставил ложную по существу информацию.

K. *Дополнительная документация*: заявители могут выбрать дополнительные документы в отношении активов, расходов, доходов, непогашенных долгов или других обстоятельств, которые демонстрируют финансовые трудности в подтверждение запроса на получение финансовой помощи, равной или больше суммы, указанной в соответствии с настоящей ППФП. NorthShore может просить заявителей представить дополнительные документы, если финансовое положение заявителя должным образом не отражается в таких документах о доходах.

L. *Уведомление о соответствии требованиям*: NorthShore прилагает все усилия, чтобы уведомить заявителей в письменной форме об определении финансовой помощи в течение сорока пяти (45) дней после того, как NorthShore получит полностью заполненную заявку на получение финансовой помощи. Такое уведомление также будет включать в себя сумму финансовой помощи в процентах (для утвержденных заявок), а также ожидаемые платежи от пациента и/или семьи, где это возможно. Пациент и/или член семьи пациента продолжают получать выписки в процессе оценки заполненного заявления. Если заявка на получение финансовой помощи отклонена полностью или частично, NorthShore информирует заявителя о причине (ах) для определения и предоставляет контактную информацию, если у заявителя есть какие-либо вопросы.

M. *Незаполненные заявки*: если пациент и/или член семьи пациента подает незаполненную заявку, NorthShore предоставит письменное уведомление, которое описывает, какая дополнительная информация или документация необходима.

N. *Заведомо ложная информация*: если установлено, что заявитель умышленно предоставил заведомо ложную информацию касательно способности оплачивать медицинские расходы, NorthShore может отклонить текущую или последующие заявки заявителя. Если ложная информация предоставлена неумышленно, NorthShore будет основывать свое определение на исправленной информации. Если финансовая помощь уже предоставляется на основании намеренно предоставленной пациентом ложной по существу информации, NorthShore может аннулировать предварительное получение финансовой помощи, и в таком случае NorthShore сохраняет за собой все законные права добиться выплаты от пациента каких-либо сумм, подлежащих выплате. Если предоставление заведомо ложной информации было неумышленным, NorthShore будет пересматривать определение на основании исправленной информации.

5. ПРИЛОЖЕНИЯ

Приложение 1. Список поставщиков медицинских услуг/врачей в рамках ППФП
Приложение 2. Проценты средней стоимости
Приложение 3. Директивы в отношении федерального прожиточного минимума (ФПМ)
Приложение 4. Таблицы скидок в качестве финансовой помощи NorthShore
Приложение 5. Таблицы скидок в качестве финансовой помощи Шведской больницы

6. РАСПРОСТРАНЕНИЕ

Руководство по административным вопросам

7. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ ЗА ВЫПОЛНЕНИЕ ПОЛИТИКИ

Старший вице-президент, отдел деловых услуг

8. ССЫЛКИ

Внутренние

Руководство по административным вопросам: Политика выставления счетов и взыскания задолженности
Руководство по административным вопросам: Политика Закона об ответственности и переносе данных о страховании здоровья граждан (HIPAA) (Управление информацией)
Руководство по административным вопросам: Политика HIPAA
Руководство по соблюдению Закона об оказании неотложной медицинской помощи и помощи при активных родах (EMTALA): Политика проведения медицинского осмотра согласно EMTALA

Внешние

Министерство здравоохранения и социального обеспечения
Установленный федеральный уровень бедности
Закон о предоставлении скидки для незастрахованных стационарных пациентов (210 ILCS 89/1)
Раздел 501(r) Налогового кодекса США

9. ОБНОВЛЕНИЕ ДОКУМЕНТА

Организация оставляет за собой право в одностороннем порядке перерабатывать, корректировать, пересматривать или изменять условия политики согласно законодательным нормам, с направлением уведомления о причинах или без направления такового.

10. УТВЕРЖДЕНИЕ

Подпись	Должность	Дата
Brian M. Washa	Sr. Vice President, Business Services	11/23/2020
Douglas D. Welday	Chief Financial Officer	11/16/2020

11. ДАТЫ

Создание: 6/04 **Пересмотр:** 9/20 **Вступление в силу:** 11/20 **Следующий пересмотр**: 11/23

Приложение 1
Список поставщиков ППФП/врачей

Все поставщики/врачи NorthShore Medical Group подпадают под эту политику. Список независимых/внештатных поставщиков, которые оказывают экстренную и медицински необходимую помощь в больничных учреждениях NorthShore и не подпадают под данную политику, доступен онлайн в отдельном документе по ссылке www.northshore.org/about-us/billing/financial-assistance. Список независимых/незанятых провайдеров, оказывающих неотложную или иную медицинскую помощь в Шведской больнице, которая не входит в сферу действия данного полиса, размещен в Интернете в отдельном документе по адресу www.swedishcovenant.org/for-patients-and-visitors/pay-your-bill/hospital-financial-assistance-policy. Бесплатные бумажные копии приложения 1 также доступны по запросу в отделении неотложной помощи, в местах регистрации больницы и по почте, позвонив по телефону (847) 570-5000 в NorthShore или (773) 989-3841 в Шведскую больницу. Обновление изменений в списке поставщиков будет проводиться ежеквартально.

Приложение 2
Проценты средней стоимости (СС)

Пациенты, которые имеют право на получение финансовой помощи, не будут платить больше средней стоимости за предоставление экстренной и медицински необходимой помощи, чем пациенты, у которых есть страховка. Процент больничной СС рассчитывается по методу «ретроспективного обзора», который представляет собой общую сумму оплаты за оказанные медицинские услуги и удовлетворенные требования частной страховой компании, разделенную на сумму валовых сборов за эти требования в течение 12-месячного периода. Скидки, предоставляемые пациентам, которые имеют право на получение финансовой помощи, сверяются с пределами процентов средней стоимости, чтобы убедиться, что пациенты не выплачивают больше средней стоимости.

Поставщик	СС, %	Скидка, %
Больница Эванстон	30%	70%
Больница Гленбрук	30%	70%
Больница Хайленд Парк	30%	70%
Больница Скоки	30%	70%
Шведская больница	19%	81%
NorthShore Medical Group	30%	70%
Swedish Medical Group	19%	81%

Для использования в этой политике проценты СС для каждого учреждения должны рассчитываться ежегодно и применяться на 120-й день после начала года.

Приложение 3
Директивы в отношении федерального прожиточного минимума (ФПМ)

Директивы в отношении прожиточного минимума, указанные в данной политике, представляют собой директивы, издаваемые ежегодно Департаментом здравоохранения и социальных служб США и опубликованные в Федеральном регистре. Пороги доходов в действующей директиве в отношении прожиточного минимума были опубликованы 12 января 2022 года.

Размер семьи	ФПМ
1	13 590 дол. США
2	18 310 дол. США
3	23 030 дол. США
4	27 750 дол. США
5	32 470 дол. США
6	37 190 дол. США
7	41 910 дол. США
8	46 630 дол. США

Для семей из более 8 человек, добавьте 4720 дол. США на каждого человека, чтобы определить ФПМ.

Для целей этой политики, уровни доходов, указанные выше, понимается как валовой доход, хотя некоторые положения предусматривают корректировки дохода для чрезвычайных медицинских расходов. Для использования в этой политике, федеральные уровни бедности должны ежегодно обновляться после их пересмотра и публикации федеральным правительством в Федеральном регистре.

Приложение 4
Таблицы скидок в качестве финансовой помощи NorthShore

ТАБЛИЦА СКИДОК ДЛЯ НЕЗАСТРАХОВАННЫХ ПАЦИЕНТОВ

Ниже приведены проценты скидки по уровню ФПМ для незастрахованных пациентов. Процент скидки применяется к расходам в случае оказания экстренной помощи или медицински необходимой помощи.

Размер семьи	**0–200 % ФПМ**	**201–300 % ФПМ**	**301–400 % ФПМ**	**401–600 % ФПМ**
	Максимальный доход для 100 % скидки	**Максимальный доход для 75 % скидки**	**Максимальный доход для 75 % скидки**	**Максимальный доход для 70 % скидки**
1	27 180 дол. США	40 770 дол. США	54 360 дол. США	81 540 дол. США
2	36 620 дол. США	54 930 дол. США	73 240 дол. США	109 860 дол. США
3	46 060 дол. США	69 090 дол. США	92 120 дол. США	138 180 дол. США
4	55 500 дол. США	83 250 дол. США	111 000 дол. США	166 500 дол. США
5	64 940 дол. США	97 410 дол. США	129 880 дол. США	194 820 дол. США
6	74 380 дол. США	111 570 дол. США	148 760 дол. США	223 140 дол. США
7	83 820 дол. США	125 730 дол. США	167 640 дол. США	251 460 дол. США
8	93 260 дол. США	139 890 дол. США	186 520 дол. США	279 780 дол. США
Ежегодный максимальный платеж	0 дол. США оплата/скидка 100 %	20 % годового семейного дохода	20 % годового семейного дохода	20 % годового семейного дохода

ТАБЛИЦА СКИДКИ ДЛЯ ЗАСТРАХОВАННЫХ ПАЦИЕНТОВ

Ниже приведены проценты скидки по уровню ФПМ для застрахованных пациентов. Процент скидки применяется к остатку оплаты за счет собственных средств в случае оказания экстренной помощи или необходимой медицинской помощи.

Размер семьи	**0–200 % ФПМ**	**201–400 % ФПМ**
	Максимальный доход для 100 % скидки	**Максимальный доход для 70 % скидки**
1	27 180 дол. США	54 360 дол. США
2	36 620 дол. США	73 240 дол. США
3	46 060 дол. США	92 120 дол. США
4	55 500 дол. США	111 000 дол. США
5	64 940 дол. США	129 880 дол. США
6	74 380 дол. США	148 760 дол. США
7	83 820 дол. США	167 640 дол. США
8	93 260 дол. США	186 520 дол. США

Приложение 5
Таблицы скидок в качестве финансовой помощи Шведской больницы

ТАБЛИЦА СКИДОК ДЛЯ НЕЗАСТРАХОВАННЫХ ПАЦИЕНТОВ

Ниже приведены проценты скидки по уровню ФПМ для незастрахованных пациентов. Процент скидки применяется к расходам в случае оказания экстренной помощи или медицински необходимой помощи.

Размер семьи	0–200 % ФПМ	201–300 % ФПМ	301–400 % ФПМ	401–600 % ФПМ
	Максимальный доход для 100 % скидки	Максимальный доход для 83 % скидки	Максимальный доход для 83 % скидки	Максимальный доход для 81 % скидки
1	27 180 дол. США	40 770 дол. США	54 360 дол. США	81 540 дол. США
2	36 620 дол. США	54 930 дол. США	73 240 дол. США	109 860 дол. США
3	46 060 дол. США	69 090 дол. США	92 120 дол. США	138 180 дол. США
4	55 500 дол. США	83 250 дол. США	111 000 дол. США	166 500 дол. США
5	64 940 дол. США	97 410 дол. США	129 880 дол. США	194 820 дол. США
6	74 380 дол. США	111 570 дол. США	148 760 дол. США	223 140 дол. США
7	83 820 дол. США	125 730 дол. США	167 640 дол. США	251 460 дол. США
8	93 260 дол. США	139 890 дол. США	186 520 дол. США	279 780 дол. США
Ежегодный максимальный платеж	0 дол. США оплата/скидка 100 %	20 % годового семейного дохода	20 % годового семейного дохода	20 % годового семейного дохода

ТАБЛИЦА СКИДКИ ДЛЯ ЗАСТРАХОВАННЫХ ПАЦИЕНТОВ

Ниже приведены проценты скидки по уровню ФПМ для застрахованных пациентов. Процент скидки применяется к остатку оплаты за счет собственных средств в случае оказания экстренной помощи или необходимой медицинской помощи.

Размер семьи	0–200 % ФПМ	201–400 % ФПМ
	Максимальный доход для 100 % скидки	Максимальный доход для 81 % скидки
1	27 180 дол. США	54 360 дол. США
2	36 620 дол. США	73 240 дол. США
3	46 060 дол. США	92 120 дол. США
4	55 500 дол. США	111 000 дол. США
5	64 940 дол. США	129 880 дол. США
6	74 380 дол. США	148 760 дол. США
7	83 820 дол. США	167 640 дол. США
8	93 260 дол. США	186 520 дол. США